

**Form Number 3**

**Formulario Número 3, llene en inglés**

1 STATE OF INDIANA )

2 ESTADO DE INDIANA )

3 ) SS:

4 )

5 COUNTY OF \_\_\_\_\_ )

6 CONDADO DE \_\_\_\_\_ )

7 \_\_\_\_\_ )

8 \_\_\_\_\_ )

9 Petitioner (*Solicitante*),

10 V.

11 \_\_\_\_\_ )

12 Respondent (*Demandado*).

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

IN THE \_\_\_\_\_ SUPERIOR/CIRCUIT COURT

EN LA CORTE SUPERIOR/DEL CIRCUITO DE

CASE NO. \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CASO

**ORDER**

*ORDEN*

This Motion for Continuance is:

*La Petición para Aplazamiento esta:*

GRANTED,

*Dado,*

it is therefore ORDERED, ADJUDGED, AND DECREED that this case is continued to  
*POR LO TANTO SE ORDENA, JUZGA, Y DECRETA que este asunto sea aplazado hasta*

the \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 200 \_\_, at \_\_\_\_:\_\_\_\_, \_\_\_\_ .m.  
*el día del mes de a las*

OR

*O*

DENIED

*Rechazado*

\_\_\_\_\_  
DATE (*Fecha*)

\_\_\_\_\_  
Judge (*Juez*)

\_\_\_\_\_  
Court (*Corte*)

Distribution (*Distribución*):

\_\_\_\_\_  
Print your name

*Su nombre en letra de molde*

\_\_\_\_\_  
Print Other side's (or their attorney's) name

*El nombre de la otra parte o de su abogado*

46  
47  
48  
49  
50  
51  
52  
53  
54  
55  
56  
57  
58  
59

---

Mailing address  
*Dirección donde Ud recibe correspondencia*

---

Town, State and Zip Code  
*Ciudad, estado, y código postal de Ud*

---

Telephone number, with area code  
*Número de teléfono, con el código de área*

---

Mailing address  
*Dirección donde la otra parte recibe correspondencia*

---

Town, State and Zip Code  
*Ciudad, estado, y código postal de la otra parte*

---

Telephone number, with area code  
*Número de teléfono, con el código de área de la otra parte*